

<DATE>

<CASE NAME>
<ADDRESS>
<CITY><STATE><ZIP>

This is your MEDALLION open enrollment notice. You have until <DATE>, to change your PCP for any reason.

Call the Managed Care HelpLine to:

1. Ask any questions you have about this letter.
2. Find out if the PCP you want is in MEDALLION.
3. Tell us the name of your new PCP.

If you do not call to change your PCP by <DATE>, you will keep your current PCP and you will not have the chance to change again until December <YEAR>.

YOU DO NOT NEED TO CALL THE MANAGED CARE HELPLINE IF YOU WANT TO KEEP THE PCP YOU HAVE NOW.

**Managed Care HelpLine
1-800-643-2273
Monday – Friday 8:30 a.m. – 6:00 p.m.
TDD# 1-800-817-6608
Translation Services are available**

NAME
<Recipient Name>

RECIPIENT ID#
<12-Digit Recipient ID #>

<DATE>

<CASE NAME>
<ADDRESS>
<CITY><STATE><ZIP>

Éste es el aviso de inscripción abierta en MEDALLION. Usted tiene hasta el <DATE> para cambiar su PCP por cualquier motivo.

Llame a la Línea de ayuda de atención de salud administrada para:

1. Formular cualquier pregunta que tenga sobre esta carta.
2. Informarse si el PCP que desea está en MEDALLION.
3. Decirnos el nombre de su nuevo PCP.

Si no llama para cambiar su PCP a más tardar el <DATE>, mantendrá su PCP actual y no tendrá la oportunidad de cambiarlo nuevamente hasta diciembre de <YEAR>.

USTED NO NECESITA LLAMAR A LA LÍNEA DE AYUDA DE ATENCIÓN DE SALUD ADMINISTRADA SI DESEA MANTENER EL PCP QUE TIENE ACTUALMENTE.

**Línea de ayuda de atención de salud administrada
1-800-643-2273
De lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 6:00 p.m.
TDD# 1-800-817-6608
Hay servicios de traducción disponibles**

NOMBRE
<Recipient Name>

DE IDENTIFICACIÓN DEL RECIPIENTE
<12-Digit Recipient ID #>